МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Набережночелнинский государственный педагогический университет"

(ФГБОУ ВО "НГПУЕ")

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УР
_____ Гайфутдинов А.М.
_____ 2020 г.

ВАЛЕОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Основы медицинских знаний

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	**Биологии и методики ее преподавания**
Направление подготовки	**44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, профиль Логопедия**
Квалификация	**Бакалавр**
Форма обучения	**заочная**
Общая трудоемкость	**3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	108
в том числе:	
аудиторные занятия	12
самостоятельная работа	87
экзамен	9

Виды контроля на курсах:
экзамен 1

Распределение часов дисциплины по курсам

Курс	1		Итого	
Вид занятий	УП	РП		
Лекции	4	4	4	4
Практические	8	8	8	8
Итого ауд.	12	12	12	12
Контактная работа	12	12	12	12
Сам. работа	87	87	87	87
Часы на контроль	9	9	9	9
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):
к.п.н., доцент , Коломыцева О.В. _____

Рабочая программа дисциплины
Основы медицинских знаний

разработана в соответствии с ФГОС:
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование (уровень бакалавриата) (приказ Минобрнауки России от 22.02.2018г. №123)

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры
Биологии и методики ее преподавания

Протокол от 29 апреля 2020 г. № 9
Срок действия программы: 2020-2021 уч.г.
Зав. кафедрой Зарипова Рая Салиховна

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
1.1	Цель освоения дисциплины заключается в формировании у обучающихся систематизированных знаний в области охраны жизни и здоровья обучающихся, способности использовать приемы первой помощи при неотложных состояниях и в условиях чрезвычайных ситуаций, овладеть навыками внеурочной и самостоятельной работы, в том числе с обучающимися с особыми образовательными потребностями
1.2	Задачи освоения дисциплины:
1.3	формирование знаний и практических умений о методах оценки количества и качества здоровья в том числе у обучающихся с особыми образовательными потребностями;
1.4	развитие положительной мотивации сохранения и укрепления собственного здоровья обучающихся через овладение принципами здорового образа жизни;
1.5	формирование здорового образа жизни;
1.6	формирование представления о наиболее распространенных болезнях и возможностях их предупреждения;
1.7	формирование системы знаний о влиянии экологических факторов на здоровье человека

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	
Цикл (раздел) ОП:	Б1.О.03
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Дисциплина "Основы медицинских знаний и здорового образа жизни" базируется на знаниях курса школьной биологии.
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Организация работы логопеда в школе
2.2.2	Коррекционно-логопедическая работа с детьми с нарушениями эмоционально-волевой сферы
2.2.3	Технология формирования и коррекции навыков письма и чтения у младших школьников с нарушениями речи
2.2.4	Производственная педагогическая практика
2.2.5	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.6	Выполнение и защита выпускной квалификационной работы

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО КАЖДОЙ ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ДОСТИЖЕНИЕ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОПК-3: Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов
ОПК-3.1: знает основы применения психолого-педагогических технологий (в том числе, инклюзивных), необходимых для адресной работы с различными категориями обучающихся с особыми образовательными потребностями
УК-8: Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций
УК-8.1: знает правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения; оказания первой помощи
УК-8.3: владеет готовностью своевременно выявлять проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности на рабочем месте

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	определение понятий здоровья, болезни, промежуточного состояния, индивидуального и популяционного здоровья;
3.1.2	показатели индивидуального и популяционного здоровья, характеристику групп здоровья;
3.1.3	определение эпидемии, пандемии, спорадической заболеваемости, инфекционного и эпидемического процесса, возбудителя и источника инфекционного заболевания;
3.1.4	определение иммунитета, виды иммунитета, основные иммунопрепараты, противопоказания и показания к применению основных видов иммунопрепаратов;
3.1.5	источник заболевания, пути передачи, факторы риска, признаки отдельных заболеваний;
3.1.6	понятие дезинфекции, дезинсекции, дератизации, карантина;
3.1.7	неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях эндокринной системы;
3.1.8	основные принципы восстановления дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности;

3.1.9	признаки ран, кровотечений, кровопотери;
3.1.10	признаки ушибов мягких тканей, растяжений и разрывов связок;
3.1.11	признаки переломов костей, особенности переломов у детей;
3.1.12	причины, симптомы и опасности травматического шока;
3.1.13	признаки и опасности ожогов, отморожений;
3.1.14	принципы оздоровления и укрепления здоровья человека с использованием природных факторов;
3.1.15	основные формы школьной патологии, их признаки, предпосылки и факторы возникновения патологических состояний у школьников;
3.1.16	законодательные основы охраны здоровья детей в РФ
3.2	**Уметь:**
3.2.1	использовать полученные теоретические и практические навыки для организации образовательного процесса с использованием современных средств здоровьесберегающих технологий;
3.2.2	оказать первую медицинскую помощь при обмороке, гипертоническом кризе, при приступе бронхиальной астмы, ложного крупа, при остром пищевом отравлении, при гипогликемической коме;
3.2.3	выполнять простейшие приемы реанимации;
3.2.4	останавливать кровотечения различными способами;
3.2.5	оказать первую помощь при ушибах, растяжениях, переломах и термических повреждениях;
3.2.6	формулировать и обосновывать роль различных факторов в возникновении вредных привычек у детей и подростков
3.3	**Владеть:**
3.3.1	навыками обработки раны и наложения асептической повязки.
3.3.2	навыками определения промежуточного состояния и болезни, осуществления первичной и вторичной
3.3.3	навыками оценки эпидемической опасности источника инфекционного заболевания
3.3.4	навыками оказания помощи при ранении
3.3.5	навыками выполнения простейших приемов реанимации
3.3.6	различными способами остановки кровотечения
3.3.7	приемами оказания первой помощи при ушибах, растяжениях и разрывах
3.3.8	приемами оказания первой помощи при переломах
3.3.9	навыками проведения простейших противошоковых мероприятий

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Интер акт.	Примечание
	Раздел 1. Проблемы здоровья детей						
1.1	Основные понятия и определения дисциплины.Здоровье и факторы их определяющие. /Лек/	1	2	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.2	Методика оценки физического и психического состояния. /Пр/	1	2	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э7	0	
1.3	Факторы определяющие здоровье и болезнь /Ср/	1	13	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 2. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии						
2.1	Основные понятия и определения эпидемиологии и микробиологии.Иммунитет, его виды.Вакцинация как основной способ профилактики инфекционных заболеваний. /Лек/	1	2	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э1 Э3 Э4 Э5 Э7	0	
2.2	Профилактика инфекционных заболеваний. Календарь прививок в РФ /Пр/	1	2	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.1 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

2.3	Основные понятия и определения. /Ср/	1	13	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 3. Понятия о неотложных состояниях и первой помощи при них. Реанимация						
3.1	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и дыхательной системы. /Пр/	1	2	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.2	Способы оказания первой помощи при неотложных состояниях. /Ср/	1	13	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 4. Характеристика детского травматизма, первая помощь при травмах и меры профилактики детского травматизма						
4.1	Раны и кровотечения. Техника остановки кровотечений. /Пр/	1	2	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.2	Переломы костей и их виды.Травмы. Основы иммобилизации и транспортировки /Ср/	1	8	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э6 Э7	0	
4.3	Термические и химические травмы. Инородные тела, укусы, отравления /Ср/	1	8	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э6 Э7	0	
4.4	Основы десмургии. Техника наложения повязок /Ср/	1	8	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э6 Э7	0	
	Раздел 5. Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей						
5.1	Основные факторы риска развития различных форм патологий у школьников /Ср/	1	8	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э6 Э7	0	
5.2	Факторы риска и формирование здорового образа жизни школьников /Ср/	1	8	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э6 Э7	0	
5.3	Режим труда и отдыха. Фазы работоспособности работника умственного труда /Ср/	1	8	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2Л3.2 Э6 Э7	0	
5.4	/Экзамен/	1	9	УК-8, ОПК-3	Л1.1Л2.2 Э6 Э7	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Промежуточная аттестация

Вопросы для подготовки к экзамену:

1.Проблемы здоровья школьников.

2.Общие принципы оказания первой медицинской помощи. Характеристика неотложных состояний. Понятие «асептика» и «антисептика».

3.Основы десмургии. Виды повязок и перевязочного материала.

4.Закрытые повреждения. Синдром длительного сдавливания. Оказание первой помощи при различных видах закрытых повреждений.

5.Переломы (открытые, закрытые, со смещением). Основы иммобилизации. Правила наложения шин при различных повреждениях.

6.Раны, виды. Осложнения, возникающие после ранения. Правила оказания первой помощи.

7.Основы гемостаза. Правила и техника наложения кровоостанавливающего жгута. Носовое и легочное кровотечение. Правила оказания первой помощи.

8.Понятие о микробиологии, иммунологии и эпидемиологии. Меры профилактики инфекционных заболеваний.

9. Терминальные состояния – клинические симптомы. Реанимация.

10.Характеристика неотложных состояний. Первая помощь при остановке сердца и дыхания.
11.Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы (при приступе стенокардии, гипертоническом кризе, инфаркте, инсульте).
12.Первая медицинская помощь при возникновении приступа бронхиальной астмы, ложного крупа.
13.Первая медицинская помощь при действии высоких и низких температур, электротравмах.
14.Утопление, виды утопления. Оказание первой медицинской помощи при утоплении.
15.Шок, виды шока. Оказание первой медицинской помощи.
16.Первая медицинская помощь при аллергических реакциях и судорожных состояниях.
17.Первая помощь при различных видах отравлений: пищевом, лекарственными препаратами, ядовитыми растениями, угарным газом.
18.Инородные тела дыхательных путей, уха, глаз, глотки, пищевода. Первая медицинская помощь.
19.Первая медицинская помощь при укусах ядовитыми животными. Укус животных,больных бешенством.
20.Первая помощь при гипер - и гипогликемической коме.
21.Острый живот - симптомы, оказание первой помощи.
22.Характеристика детского травматизма. Меры профилактики травм и первая медицинская помощь при них.
23.З.О.Ж. как биологическая и социальная проблема. Принципы и методы формирования З.О.Ж.
24.Медико-гигиенические аспекты З.О.Ж. Формирование мотивации к З.О.Ж.
25.Здоровосберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья школьников и профилактике заболеваний.
26.Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и З.О.Ж. школьников.Воспитание культуры самооздоровления.
27.Вредные привычки и их профилактика.
28.Традиционные и нетрадиционные методы оздоровления.
29.Определение физиологических показателей организма человека.
30.Демографическая ситуация в России. Планирование семьи.
Задание: практическое

5.2. Темы письменных работ

Текущий контроль успеваемости

Пример ситуационного задания по теме «Симптомы и способы оказания первой помощи при неотложных состояниях»: Кейс 1

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую половину грудной клетки, которые длятся уже 1,5 часа. Неоднократно принимаемый больным нитроглицерин не оказал должного эффекта.

Подзадача 1

Оценив картину случившегося, можно предположить развитие у человека …(допишите)

Подзадача 2

Основным средством купирования приступа загрудинных болей является …(допишите)

Подзадача 3

Описанная клиническая картина соответствует …….(допишите)

5.3. Фонд оценочных средств

См. Фонд оценочных средств в приложении к РПД

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Мисюк, М. Н.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 427 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12068-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://urait.ru/bcode/446788	Москва : Издательство Юрайт, 2019

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Балаян, С. Е.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: методические указания к выполнению лабораторных работ / С. Е. Балаян. — Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2014. — 80 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/49923.html	Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2014

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.2	Орехова, И. Л.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: учебно-методическое пособие / И. Л. Орехова. — Челябинск : Южно-Уральский государственный гуманитарно -педагогический университет, 2017. — 174 с. — ISBN 978-5-906908-76-6. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/83862.html	Челябинск : Южно-Уральский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2017
6.1.3. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Балаян, С. Е.	Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: методические рекомендации и задания для самостоятельных работ / С. Е. Балаян. — Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2013. — 78 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/49924.html	Набережные Челны : Набережночелнинский государственный педагогический университет, 2013

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	
Э1	Электронный каталог библиотеки НГПУ. - URL: http://bibl.ngpi.net:81/cgi-bin/zgate.exe?init+test.xml,simple.xsl+rus
Э2	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. - URL: https://elibrary.ru
Э3	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». - URL:http://cyberleninka.ru
Э4	Издательский дом "Первое сентября".- URL:https://urok.1sept.ru
Э5	Официальный ресурс программы "Здоровая Россия" Министерства здравоохранения РФ - URL:https://takzdorovo.ru
Э6	Официальный интернет-портал Минздрава России о профилактике ВИЧ/СПИД в России - URL:https://o-spide.ru
Э7	Информационный ресурс "Все о первой помощи" - URL:https://allfierstaid.ru
6.3. Перечень информационных технологий	
6.3.1 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства	
6.3.1.1	Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Band T: 250-499 Node 1 year Educational Renewal License: Договор № 2020.2987 от 21.02.2020
6.3.1.2	Desktop Education ALNG LicSAPk OLVS E 1Y AcademicEdition Enterprise : Договор № 2020.13967 от «27» июля 2020 г
6.3.1.3	Office 365 ProPlus Open for Students ShrdSvr ALNG Subscriptions VL OLVS NL 1Month AcademicEdition Stdnt STUUseBnft :Договор № 2020.13967 от «27» июля 2020 г
6.3.1.4	Google Chrome: свободно распространяемое программное обеспечение https://www.google.com/intl/ru/chrome/privacy/eula_text.html
6.3.1.5	Mozilla Firefox: свободно распространяемое программное обеспечение https://www.mozilla.org/en-US/MPL/2.0/
6.3.1.6	Hamster ZIP Archiver: свободно распространяемое программное обеспечение http://hamstersoft.com/eula/
6.3.1.7	Moodle: свободно распространяемое программное обеспечение https://docs.moodle.org/dev/License
6.3.2 Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
6.3.2.1	Электронно-библиотечная система (ЭБС) IPRbooks. - Режим доступа: www.iprbookshop.ru
6.3.2.2	Электронная библиотечная система «Юрайт» - Режим доступа: https://biblio-online.ru/
6.3.2.3	Информационная правовая система Гарант. - Режим доступа: http://www.garant.ru/
7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	1-201 Учебная аудитория для проведения учебных занятий (423806, Республика Татарстан (Татарстан), г. Набережные Челны, ул. Низаметдинова, д. 28). Оборудование и технические средства обучения: компьютер, экран, проектор, доска, учебно-наглядные пособия.

7.2	1-205 Помещение для самостоятельной работы (423806, Республика Татарстан (Татарстан), г. Набережные Челны, ул. Низаметдинова, д. 28). Оборудование и технические средства обучения: компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду, учебно-наглядные пособия.
7.3	1-223 Учебная аудитория для проведения учебных занятий (423806, Республика Татарстан (Татарстан), г. Набережные Челны, ул. Низаметдинова, д. 28). Оборудование и технические средства обучения: компьютер, интерактивная доска, проектор, доска, учебно-наглядные пособия.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Методические указания к лекциям.

Главное в период подготовки к лекционным занятиям – научиться методам самостоятельного умственного труда, сознательно развивать свои творческие способности и овладевать навыками творческой работы. Для этого необходимо строго соблюдать дисциплину учебы и поведения. Четкое планирование своего рабочего времени и отдыха является необходимым условием для успешной самостоятельной работы.

В основу его нужно положить рабочие программы изучаемых в семестре дисциплин.

Каждому обучающемуся следует составлять еженедельный и семестровый планы работы, а также план на каждый рабочий день. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подводить итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине это произошло. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана.

Самостоятельная работа на лекции. Слушание и запись лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы. Внимательное слушание и конспектирование лекций предполагает интенсивную умственную деятельность обучающегося. Краткие записи лекций, их конспектирование помогает усвоить учебный материал. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное, основное и сделано это самим обучающимся.

Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Запись лекций рекомендуется вести по возможности собственными формулировками. Желательно запись осуществлять на одной странице, а следующую оставлять для проработки учебного материала самостоятельно в домашних условиях.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, параграфы, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать пункты плана лекции, предложенные преподавателям. Принципиальные места, определения, формулы и другое следует сопровождать замечаниями «важно», «особо важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек. Лучше если они будут собственными, чтобы не приходилось просить их у однокурсников и тем самым не отвлекать их во время лекции.

Целесообразно разработать собственную «маркографию» (значки, символы), сокращения слов. Не лишним будет и изучение основ стенографии. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть формируемыми компетенциями.

Методические указания к лабораторным работам.

Лабораторные работы, предполагают проведение обучающимися исследования и обсуждение его результатов. Лабораторные работы в учебном процессе направлены на:

- стимулирование интеллектуальной деятельности, активизируется мнемическая и мыслительная деятельность обучающихся;
- развитие умений самостоятельной работы;
- расширение знаний, при подготовке к лабораторной работе, рефератов или сообщений по отдельным вопросам;
- закрепление знаний - при обсуждении результатов исследований и в процессе подготовки к занятию обучающиеся повторяют материал, изученный на лекциях.

При подготовке к лабораторной работе обучающимся целесообразно соблюдать следующую последовательность:

1. Изучение тематики, плана занятия, списка рекомендованной литературы, методических указаний (см. перечень учебно-методическкого обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)).
2. Повторение основных терминов по изучаемой теме.

Методические указания к самостоятельной работе.

Самостоятельная работа обучающихся предусмотрена учебным планом и должна способствовать более глубокому усвоению изучаемого курса, формированию навыков исследовательской работы и ориентировать обучающихся на умение применять теоретические знания на практике.

Самостоятельная работа обучающихся предполагает дальнейшее развитие исследовательских способностей у обучающегося. В процессе самостоятельной работы обучается профессиональной работе с первоисточниками, их поиску и критическому осмыслению. На данном этапе предлагается формирование и закрепление навыков по выявлению проблемы, ее формулировка, постановка целей исследования, систематизация и анализ литературы, оформление и аргументация своей позиции. Этот тип работы демонстрирует уровень квалификации обучающегося и подтверждает его исследовательский статус.

В процессе изучения данной дисциплины выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная. Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию. Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется обучающимся по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы обучающихся без участия преподавателей являются: формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы; подготовка к практическим занятиям; написание рефератов, эссе; выполнение контрольных работ; выполнение микроисследований.
Внеаудиторные самостоятельные занятия обучающихся представляют собой логическое продолжение аудиторных занятий, проводятся по заданию преподавателя, который инструктирует обучаемых и устанавливает сроки выполнения задания. В отличие от других форм организации учебного процесса затраты времени на выполнение этой работы не регламентируются расписанием. Режим и продолжительность работы выбирает сам обучаемый в зависимости от своих способностей и конкретных условий.
Основными видами самостоятельной работы обучающихся с участием преподавателей являются: коллоквиум как форма контроля освоения теоретического содержания дисциплин; прием и разбор домашних заданий (в часы практических занятий). Преподаватель учитывает результаты самостоятельной работы при подведении итогов освоения обучающимися учебной дисциплины.

Методические указания к зачету.
Зачеты, как правило, служат формой проверки усвоения учебного материала практических и семинарских занятий, а также проверки результатов учебных и производственных практик.
При подготовке к зачёту обучающийся должен правильно и рационально распланировать свое время, чтобы успеть качественно и на высоком уровне подготовиться к ответам по всем вопросам. Зачёт призван побудить обучающегося получить дополнительно новые знания. Во время подготовки к зачёту обучающиеся также систематизируют знания, которые они пробрели при изучении разделов курса. Это позволяет им уяснить логическую структуру курса, объединить отдельные темы в единую систему, увидеть перспективы развития законодательства.
Самостоятельная работа по подготовке к зачёту во время сессии должна планироваться обучающимся, исходя из общего объема вопросов, вынесенных на зачёт и дней, отведенных на подготовку к зачёту. При этом необходимо, чтобы последний день или часть его, был выделен для дополнительного повторения всего объема вопросов в целом. Это позволяет обучающемуся самостоятельно перепроверить уровень усвоения материала. Важно иметь в виду, что для целей воспроизведения материала учебного курса большую вспомогательную роль может сыграть информация, которая содержится в рабочей программе курса.
Тщательная подготовка к зачету и начинается с первого занятия, поскольку лишь систематический, повседневный, рационально организованный учебный труд может обеспечить успешный результат.
С вопросами, выносимыми на зачет, обучающийся может ознакомиться заранее. При подготовке устных ответов на них необходимо последовательно восстановить в памяти материал каждой темы, каждого раздела курса. Для этой цели следует использовать конспекты лекций и первоисточников, записи, сделанные при подготовке к семинарам, а также учебную и научную литературу.
В зависимости от индивидуальных навыков и способов самостоятельной работы обучающийся может делать краткие конспекты вариантов ответов, повторять их устно на память, составлять тезисы или планы ответов. Важно также правильно распределить время, отведенное на подготовку таким образом, чтобы имелась возможность повторить изученный материал накануне дня зачета. Не следует пренебрегать консультациями, которые организует кафедра и преподаватель по каждому предмету во время сессии и в межсессионный период. Здесь можно выяснить все непонятные толкования, незнакомые термины и формулировки, уточнить те или иные положения, сведения и идеи, организационные вопросы, связанные с порядком проведения зачета.
За отведенное на зачете время для подготовки к ответу необходимо составить примерный план (последовательную схему) ответа с включением в него всех важнейших проблем и значимых нюансов в предполагаемой логике изложения материала. При этом совершенно не обязательно подробно прописывать все содержание, поскольку это занимает лишнее время и затрудняет выделение опорных мыслей и главных идей.
При приеме зачета у лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается присутствие в аудитории лица, оказывающего обучающемуся соответствующую помощь.

Рекомендации по обучению лиц с ограниченными возможностями здоровья.
В соответствии с методическими рекомендациями Минобрнауки РФ (утв. 8 апреля 2014 г. N АК-44/05вн) в курсе будут использованы социально-активные и рефлексивные методы обучения с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе. Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом необходимости предоставления материала в различных формах: аудиальной, визуальной, с использованием специальных технических средств и информационных систем.
Освоение дисциплины лицами с ОВЗ осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения (персонального и коллективного использования). Материально-техническое обеспечение приспособлено (аудитории) к нуждам лиц с ОВЗ.
Форма проведения промежуточной аттестации для лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей; предусматривается доступная форма предоставления заданий оценочных средств.
При необходимости для обучающихся с ОВЗ процедура оценивания результатов обучения может проводиться в несколько этапов.
При возникновении особых обстоятельств освоение дисциплины осуществляется с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Министерство просвещения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Набережночелнинский государственный педагогический университет»
ФГБОУ ВО «НГПУ»

Кафедра биологии и методики ее преподавания

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Основы медицинских знаний

Направление подготовки
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль подготовки
Логопедия

Квалификация (степень) выпускника:
Бакалавр

Форма обучения
Заочная

Набережные Челны, 2020

Фонд оценочных средств предназначен для контроля знаний, умений, навыков и уровня освоения компетенций обучающихся по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование, Профиль подготовки Логопедия по дисциплине «Основы медицинских знаний»

Составитель Коломыцева О.В.

1. Общие положения

Таблица 1

Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций

№ п/п	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора (индикаторов) достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
1	УК-8: Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	УК-8.1: Обеспечивает условия безопасной и комфортной образовательной среды, способствующей сохранению жизни и здоровья обучающихся в соответствии с их возрастными особенностями и санитарно-гигиеническими нормами УК-8.2: Умеет обеспечивать безопасность обучающихся и оказывать первую помощь, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	**Знать:** определение понятий здоровья, болезни, промежуточного состояния, индивидуального и популяционного здоровья; показатели индивидуального и популяционного здоровья, характеристику групп здоровья; определение иммунитета, виды иммунитета, основные иммунопрепараты, противопоказания и показания к применению основных видов иммунопрепаратов; источник заболевания, пути передачи, факторы риска, признаки отдельных заболеваний; понятие дезинфекции, дезинсекции, дератизации, карантина; неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях эндокринной системы; основные принципы восстановления дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности; признаки ран, кровотечений, кровопотери; **Уметь:** использовать полученные теоретические и практические навыки для организации образовательного процесса с использованием современных средств здоровьесберегающих технологий; оказать первую медицинскую помощь при обмороке, гипертоническом кризе, при приступе бронхиальной астмы, ложного крупа, при остром пищевом отравлении, при гипогликемической коме; выполнять простейшие приемы реанимации;

			Владеть: навыками обработки раны и наложения асептической повязки. навыками определения промежуточного состояния и болезни, осуществления первичной и вторичной, навыками оценки эпидемической опасности источника инфекционного заболевания, навыками оказания помощи при ранении
2	ОПК-3: Способен организовывать совместную и индивидуальную учебную и воспитательную деятельность обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов	ОПК-3.1: Умеет определять и формулировать цели и задачи учебной и воспитательной деятельности обучающихся, в том числе с особыми образовательными потребностями в соответствии с требованиями ФГОС.	**Знать:** признаки ушибов мягких тканей, растяжений и разрывов связок; признаки переломов костей, особенности переломов у детей; причины, симптомы и опасности травматического шока; признаки и опасности ожогов, отморожений; принципы оздоровления и укрепления здоровья человека с использованием природных факторов; основные формы школьной патологии, их признаки, предпосылки и факторы возникновения патологических состояний у школьников; законодательные основы охраны здоровья детей в РФ **Уметь:** останавливать кровотечения различными способами; оказать первую помощь при ушибах, растяжениях, переломах и термических повреждениях; формулировать и обосновывать роль различных факторов в возникновении вредных привычек у детей и подростков **Владеть:** авыками выполнения простейших приемов реанимации, различными способами остановки кровотечения, приемами оказания первой помощи при ушибах, растяжениях и разрывах, приемами оказания первой помощи при переломах, навыками проведения простейших противошоковых мероприятий.

Таблица 2

Общие показатели и критерии оценивания компетенций, соотнесенные с планируемыми результатами обучения

Показатели и критерии оценивания компетенций	Знать	Уметь	Владеть
Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или компетенция не сформирована	Неспособность обучаемого самостоятельно продемонстрировать наличие знаний при решении заданий, которые были представлены преподавателем вместе с образцом их решения.	Отсутствие самостоятельности в применении умения к использованию методов освоения учебной дисциплины.	Неспособность самостоятельно проявить навык повторения решения поставленной задачи по стандартному образцу. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины
Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Обладает базовыми общими знаниями	Обладает основными умениями, требуемыми для выполнения простых задач	Демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем. Таким образом, следует считать, что компетенция сформирована, но ее уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно.
Оценка «хорошо» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции	Знает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах изучаемой области	Обладает диапазоном практических умений, требуемых для решения определенных проблем в пределах изучаемой области.	Демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных тем, которые представлял преподаватель при потенциальном формировании компетенции,

			подтверждает наличие сформированной компетенции на высоком уровне. Наличие сформированной компетенции на высоком уровне самостоятельности со стороны обучаемого при ее практической демонстрации в ходе решения аналогичных заданий следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке
Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Обладает фактическими и теоретическими знаниями в пределах изучаемой области с пониманием границ применимости.	Обладает диапазоном практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем.	Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Демонстрирует способность к полной самостоятельности (допускаются консультации с преподавателем по сопутствующим вопросам) в выборе способа решения неизвестных или нестандартных заданий в рамках учебной дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной учебной дисциплины, так и смежных дисциплин. Таким образом, следует считать компетенцию сформированной на повышенном уровне.

Таблица 3

Порядок оценки освоения обучающимися учебного материала

Наименование раздела дисциплины	Семестр / Курс	Часы	Код индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства		Способ контроля
				Текущий контроль успеваемости	Промежуточная аттестация	
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*
Раздел 1. Проблемы здоровья детей	1/1	17	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1	Практические задания, контрольная работа, кейс-задача		Наглядная демонстрация Письменно
Раздел 2. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии	1/1	17	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1	Практические задания, контрольная работа, кейс-задача		Наглядная демонстрация Письменно
Раздел 3. Понятия о неотложных состояниях и первой помощи при них. Реанимация	1/1	15	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1	Практические задания, контрольная работа, кейс-задача		Наглядная демонстрация Письменно
Раздел 4. Характеристика детского травматизма, первая помощь при травмах и меры профилактики детского травматизма	1/1	26	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1	Практические задания, контрольная работа, кейс-задача		Наглядная демонстрация Письменно
Раздел 5. Роль школы и семьи в сохранении здоровья детей	1/1	24	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1	Практические задания, контрольная работа, кейс-задача		Наглядная демонстрация Письменно
Экзамен	1/1	9	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.		**Вопросы к экзамену**	**Устно**
Разделы 1-5.	**1/1**	**108**	УК-8.1 УК-8.2 ОПК-3.1			

2. Реализация компетенций

Компетенция ОК-9

способностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций

Таблица 4.1

Основные этапы формирования компетенций и используемые средства оценивания

Состав	Знать	Уметь	Владеть
Содержание этапов	определение понятий здоровья, болезни, промежуточного состояния, индивидуального и популяционного здоровья; показатели индивидуального и популяционного здоровья, характеристику групп здоровья;	оказать первую медицинскую помощь при обмороке, гипертоническом кризе, при приступе бронхиальной астмы, ложного крупа, при	навыками обработки раны и наложения асептической повязки. навыками определения промежуточного состояния и болезни, осуществления

	определение эпидемии, пандемии, спорадической заболеваемости, инфекционного и эпидемического процесса, возбудителя и источника инфекционного заболевания; определение иммунитета, виды иммунитета, основные иммунопрепараты, противопоказания и показания к применению основных видов иммунопрепаратов; источник заболевания, пути передачи, факторы риска, признаки отдельных заболеваний; понятие дезинфекции, дезинсекции, дератизации, карантина; неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях эндокринной системы; основные принципы восстановления дыхательной и сердечно-сосудистой деятельности; признаки ран, кровотечений, кровопотери; признаки ушибов мягких тканей, растяжений и разрывов связок; признаки переломов костей, особенности переломов у детей; причины, симптомы и опасности травматического шока; признаки и опасности ожогов, отморожений;	остром пищевом отравлении, при гипогликемической коме; выполнять простейшие приемы реанимации; останавливать кровотечения различными способами; оказать первую помощь при ушибах, растяжениях, переломах и термических повреждениях; формулировать и обосновывать роль различных факторов в возникновении вредных привычек у детей и подростков	первичной и вторичной профилактики навыками оценки эпидемической опасности источника инфекционного заболевания навыками оказания помощи при ранении навыками выполнения простейших приемов реанимации различными способами остановки кровотечения приемами оказания первой помощи при ушибах, растяжениях и разрывах приемами оказания первой помощи при переломах навыками проведения простейших противошоковых мероприятий
Виды занятий	*лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа*	*лабораторные занятия, самостоятельная работа*	*лабораторные занятия, самостоятельная работа*
Используемые средства оценивания	*Контрольная работа* *Вопросы к экзамену*	*Практические задания* *Контрольная работа* *Вопросы к экзамену*	*Кейс-задача* *Вопросы к экзамену*

Компетенция ОПК-6

готовностью к обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся

Таблица 4.2

Основные этапы формирования компетенций и используемые средства оценивания

Состав	Знать	Уметь	Владеть

Содержание этапов	принципы оздоровления и укрепления здоровья человека с использованием природных факторов; основные формы школьной патологии, их признаки, предпосылки и факторы возникновения патологических состояний у школьников; законодательные основы охраны здоровья детей в РФ	использовать полученные теоретические и практические навыки для организации образовательного процесса с использованием современных средств здоровьесберегающих технологий;	навыками обеспечения охраны жизни и здоровья обучающихся
Виды занятий	*лекции, лабораторные занятия, самостоятельная работа*	*лабораторные занятия, самостоятельная работа*	*лабораторные занятия, самостоятельная работа*
Используемые средства оценивания	*Контрольная работа* *Вопросы к экзамену*	*Практические задания* *Контрольная работа* *Вопросы к экзамену*	*Кейс-задача* *Вопросы к экзамену*

3. Типовые контрольные задания

Практические задания

1 семестр, текущий контроль успеваемости

1. Измерить показатели физического состояния (антропометрии, физиометрии, функциональных проб)

Измерить длину и массу тела, силу мышц кисти, жизненную емкость легких, частоту сердечных сокращений, артериальное давление.

Провести нагрузочную пробу (20 приседаний за 30 сек) и оценить время восстановления ЧСС.

Оборудование: весы, ростомер, динамометр, спирометр, тонометр, пульсоксиметр, секундомер.

2. Расчет индексов функционального состояния дыхательной, сердечно-сосудистой систем, опорно-двигательного аппарата.

Рассчитать индекс массы тела, жизненный, силовой, Робинсона.

3. Оценка уровня здоровья по Г.Апанасенко

Показатели индексов и функциональной пробы с учетом пола по таблице перевести в баллы и по сумме оценить уровень здоровья.

4. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации.

Техника проведения непрямого массажа сердца, искусственного дыхания.

5. Техника наложения повязок.

Наложение повязок на конечности, суставы, голову, кисть, стопу

6. Техника методов временной остановки кровотечения

Продемонстрировать методы временной остановки кровотечения с помощью давящей повязки, пальцевого прижатия, максимального сгибания, жгута.

Критерии и показатели оценки практического задания

балл	**Критерии**
	Техника выполнения Последовательность (алгоритм) действий Использование специальной терминологии
	Показатели
2	Задание выполнено полностью правильно, в определенной логической последовательности, продемонстрировано системное и глубокое знание материала, точно использует терминологию, демонстрирует правильную технику и методику проведения

1	Задание выполнено частично: значительные ошибки в измерениях, технике и последовательности выполнения практических заданий и расчетов, используемой терминологии
0	Задание не выполнено

Шкала оценки практических заданий

Количество баллов			
0-6	7-8	9-10	11-12
Оценка			
Неудовлетворительно	удовлетворительно	Хорошо	отлично
От 50% и ниже	51-70 %	71-84 %	85-100%

Контрольная работа

Контрольная работа 1. Тема кровотечения, раны, ожоги, отморожения, травмы
Вариант 1.

1. Признаки кровотечения? Охарактеризуйте различные виды.
2. Каковы общие принципы профилактики травматического шока?
3. Вас вызвали для оказания помощи человеку с кровотечением из колото-резаной раны правой ягодицы. Как вы остановите кровотечение, если у вас имеется медицинская сумка с медикаментами и перевязочным материалом? Возможно ли наложение кровоостанавливающего жгута?
   Ответ. Кровотечение из раны останавливают тугой тампонадой марлевым тампоном. Жгут не используют.
4. У человека имеется кровотечение из большой подкожной вены нижней конечности. Как вы остановите его? Нужно ли применять жгут?
   Ответ. Достаточно наложить давящую повязку. Жгут не нужен.
5. Перечислите существующие виды ран
6. Какие существуют меры профилактики детского травматизма?
7. На уроке физкультуры ребенок на улице упал и получил множественные ссадины кожи на обеих руках. Ваши действия? Чем обработаете рану, какую повязку наложите? Какие профилактические мероприятия надо провести?
   Ответ. Обработать зеленкой или хлоргекседином. Провести мероприятия по профилактике столбняка.
8. В походе ребенок опрокинул на себя котелок с кипящей водой. При осмотре обнаружены на правом бедре и голени пузыри с серозным содержимым, ярка выраженная гиперемия кожи. Какая степень ожога? Площадь ожоговой поверхности? Какие способы определения существуют?
   Ответ. У ребенка 2 степень ожога. Площадь 18% «правило «девяток».

Вариант 2.

1. Как определяются наружный и внутренний вид кровотечения?
2. Что такое временная остановка кровотечения? С какой целью она проводится?
3. На улице вы оказались очевидцем, как ребенок стеклом порезал себе предплечье. При осмотре вы обнаружили глубокую резаную рану. Кровь алого цвета вытекает пульсирующей струей. Какое это кровотечение? Ваши действия?
   Ответ. Артериальное. Максимально согнуть верхнюю конечность в локте и зафиксировать предплечье к плечу жгутом, ремнем. Вызвать скорую или ребенка сопроводить в хирургическое отделение.
4. На железнодорожном переезде вы оказались очевидцем ампутации левой ноги у ребенка. Что следует предпринять для остановки кровотечения?
   Ответ. До прибытия скорой выполнить пальцевое прижатие бедренной артерии для временной остановки кровотечения, затем взять жгут и наложить его на верхнюю треть бедра.
5. Каковы основные осложнения ран?

6. Какова роль взрослых в профилактике уличного и школьного травматизма?
7. В зимнем походе на лыжах у ребенка произошло отморожение ушных раковин. После отогревания они синюшные, с наличием эпидермальных пузырей с серозно-гемморагическим содержимым. Какая степень отморожения? Какое лечение надо провести?
   Ответ. Отморожение 3 степени. Наложение асептической повязки, обезболивающие препараты, транспортировка в больницу.
8. После падения на правую руки ребенок почувствовал резкую боль в правом плече. Видима грубая деформация правого плечевого сустава, отсутствие активных движений, резкая боль. Что произошло? Ваши действия?
   Ответ. Вывих плечевого сустава. Наложите повязку дезо (прибинтовать руки к туловищу) и сопроводить в больницу или вызвать скорую..

Контрольная работа 2. Проблемы здоровья детей. Основы микробиологии, эпидемиологии и иммунологии

Вариант 1.

1. Охарактеризуйте понятия индивидуальное и популяционное здоровье.
2. Раскройте понятие третье состояние и приведите примеры.
3. Перечислите здоровьеформирующие технологии.
4. Что общего и в чем различие соматических и инфекционных заболеваний?
5. Каковы особенности строения патогенных микроорганизмов?
6. Общие признаки инфекционных заболеваний?
7. Роль вакцинации в профилактике инфекционных заболеваний?

Вариант 2.

1. Опишите факторы здоровья.
2. Дайте определение понятию болезнь и приведите примеры.
3. Охарактеризуйте группы здоровья и медицинские группы
4. На какие группы делятся микроорганизмы в природе?
5. Основные закономерности инфекционного и эпидемического процесса?
6. Что такое иммунитет и его виды?
7. Способы профилактики инфекционных заболеваний в образовательном учреждении?

Критерии и показатели оценивания выполнения контрольной работы

баллы	**Показатели**		
	Знание понятийного аппарата	Аргументация положений, аналитический подход в раскрытии положений	Содержательные выводы
	Критерии		
3	Показывает знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий.	Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Обнаруживает аналитический подход в освещении различных концепций.	Делает самостоятельные содержательные выводы.
2	Показывает недостаточно полные знания профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий.	Выдвигаемые положения аргументированы и подкреплены конкретными примерами, однако имеется непоследовательность анализа. Допущены немногочисленные ошибки, которые не препятствуют пониманию темы.	Выводы правильные, однако, не достаточно полные.
1	Обучающийся частично владеет понятийным аппаратом.	Выдвигаемые положения декларируются, но не аргументируются. Ответ носит поверхностный характер, примеры	Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы

		отсутствуют. Обучающийся проявляет стремление подменить научное обоснование раскрываемого вопроса рассуждениями обыденно-повседневного характера.	поверхностны.
0	Не владеет профессиональной терминологией.	Отсутствует понимание и аргументация предлагаемых положений.	Выводы отсутствуют.

Шкала оценки контрольной работы

(max – 9 баллов за 1 контрольную работу)

2 контрольные работы в семестре

Количество баллов			
0-9	10-12	13-15	16-18
Оценка			
Неудовлетворительно	удовлетворительно	Хорошо	отлично
От 50% и ниже	51-70 %	71-84 %	85-100%

Кейс-задача

Комплект кейс-задач

Кейс 1

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет. После физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую половину грудной клетки, которые длятся уже 1,5 часа. Неоднократно принимаемый больным нитроглицерин не оказал должного эффекта.

Подзадача 1

Оценив картину случившегося, можно предположить развитие у человека …

бронхиальной астмы

стенокардии напряжения

мозгового инсульта

инфаркта миокарда

Решение

Инфаркт миокарда – это клиническая форма ИБС (ишемической болезни сердца), обусловленная прекращением кровообращения участка сердечной мышцы вследствие закупорки артерии холестериновой бляшкой или образовавшимся тромбом и развитием в результате этого ишемического некроза (омертвения) участка миокарда. Началом инфаркта миокарда считают интенсивный и продолжительный приступ загрудинной боли. Она может напоминать приступ стенокардии. Отличие инфаркта миокарда состоит в степени выраженности болей (они интенсивные, нередко нетерпимые), длительности (более 30 минут, длятся часами). Боли не проходят после приема нитроглицерина. Длительность приступа стенокардии составляет от нескольких секунд до 10–15 минут. Боль обычно купируется приемом валидола или нитроглицерина. Затянувшийся приступ стенокардии (длящийся более 30 минут) следует рассматривать как предынфарктное состояние или инфаркт миокарда.

Подзадача 2

Основным средством купирования приступа загрудинных болей является …

Решение

Основным средством купирования приступа загрудинных болей при стенокардии, инфаркте миокарда является нитроглицерин. Эффект от него развивается через 1–2 минуты. При непрекращающихся болях можно дать больному, продолжающему лежать, не одну, а две или три таблетки в течение часа.

Подзадача 3

Описанная клиническая картина соответствует острому, подострому, острейшему, заключительному периоду развития инфаркта миокарда.

Решение

Развитие инфаркта миокарда складывается из последовательных периодов: острейшего (первые несколько часов), острого (первые 3–5 до 10 дней), подострого (до 5–6 недель заболевания) и периода рубцевания, заканчивающегося через 5–6 месяцев от начала заболевания.

Кейс 2

Пострадавший жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. Голень необычно смещена под углом кнаружи. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается.

Подзадача 1

Оценив картину случившегося, можно предположить наличие у пострадавшего вывиха, открытого перелома, повреждения связок, закрытого перелома.

Решение

Резкая боль, усиливающаяся при движении и нагрузке на конечность, припухлость и кровоподтек на месте повреждения, деформация в месте перелома, неестественное положение конечности или укорочение конечности – симптомы, характеризующие закрытый перелом. Переломом называется полное или частичное нарушение целостности кости под воздействием внешней силы. Характерными общими симптомами перелома любой кости являются: деформация и укорочение конечности; подвижность кости в месте повреждения, костный хруст в месте перелома, боль в месте травмы, нарушение функции конечности, припухлость тканей в области перелома. Переломы бывают открытые и закрытые. В случае открытого перелома нарушается целостность кости с повреждением окружающих мягких тканей (кожи, мышц, связок, кровеносных сосудов). Симптомами открытого перелома являются боль и кровотечение. В ране могут быть видны отломки кости, конечность становится деформированной.

Подзадача 2

Первая помощь при закрытых переломах включает (не менее 2 ответов)

введение обезболивающего средства

транспортную иммобилизацию конечности

наложение жгута выше места повреждения

исключение питья и еды

Решение

Первая помощь при закрытых переломах конечностей: 1) дать пострадавшему обезболивающее средство; 2) произвести транспортную иммобилизацию поврежденной части тела с помощью подручных средств, для чего необходимо: а) зафиксировать не менее двух близлежащих суставов; б) при переломах костей верхней конечности можно прибинтовать ее к туловищу; в) при переломе костей нижней конечности поврежденную ногу фиксируют к здоровой; 3) обеспечить госпитализацию больного.

Подзадача 3

При проведении иммобилизации при переломах, необходимо придать конечности _____ положение.

Решение

Под иммобилизацией понимают создание неподвижности поврежденной части тела. Одним из основных принципов транспортной иммобилизации является придание конечности физиологического положения или, если это невозможно, то такое положение, которое менее всего травматично в данном случае.

Кейс 3

Ребенок 8 лет, торопясь и разговаривая во время обеда, не прожевав пищу, глубоко вдохнул кусочек корочки хлеба. В результате появилось затруднение дыхания, а затем – потеря сознания

Подзадача 1

Оценив картину случившегося, можно предположить наличие у пострадавшего …

голодного обморока

бронхиальной астмы
инородного тела в желудке
инородного тела в дыхательных путях

Решение

Предсказать заранее, какой предмет окажется «не в том горле», невозможно. Трагедия может разыграться в столовой или на улице, в машине или в самолете. Чаще всего такие несчастья случаются с детьми. Попадание инородных тел в дыхательные пути в большинстве случаев происходит из полости рта через гортань при неожиданном глубоком вдохе вследствие испуга, толчке или падении. Опасность для жизни представляет вероятное развитие асфиксии. Симптомы: боль в горле, усиливающаяся при глотании, судорожный кашель, ощущение удушья, возможна охриплость голоса.

Подзадача 2

При оказании первой помощи в данной ситуации необходимо (не менее 2 ответов)
повернуть подавившегося на бок
несколько раз ударить раскрытой ладонью по спине
уложить подавившегося на живот
несколько раз ударить кулаком в область позвоночника

Решение

Схема оказания первой помощи при попадании инородного тела в гортань или трахею: 1) ребенка до 5 лет перевернуть вниз головой и поднять за ноги; 2) взрослого перегнуть через спинку кресла, скамейки или собственное бедро; 3) ударить несколько раз ладонью между лопатками; 4) в случае неудачи и при сохраненном сознании – воспользоваться одним из вариантов способа «американских полицейских» (встать позади пострадавшего, наклонить его туловище вперед, толчкообразным движением надавить на переднюю брюшную стенку снизу вверх, способствуя резкому кашлевому толчку); 5) при потере сознания – повернуть подавившегося на бок и несколько раз ударить раскрытой ладонью по спине; 6) даже после удачного извлечения инородного тела необходимо обязательно обратиться к врачу.

Подзадача 3

При извлечении инородного тела из дыхательных путей недопустимо наносить удары по спине …

Решение

При извлечении инородного тела из дыхательных путей недопустимо наносить удары по спине кулаком. В целях сотрясения грудной клетки удары по спине можно наносить только раскрытой ладонью и ни в коем случае не кулаком и не ребром ладони. Наибольший эффект наступает при коротких, частых ударах по межлопаточной области. Недопустимо наносить удары кулаком по позвоночнику.

Кейс 4

Школьник, отвечая на уроке у доски в душном классе, почувствовал головокружение, тошноту, потемнение в глазах. Затем побледнел, потерял сознание и упал. Объективно: пульс резко ослаблен, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное, зрачки широкие, слабо реагируют на свет.

Подзадача 1

При оказании первой помощи в данном случае **недопустимо** …
приступать к непрямому массажу сердца
уложить больного с опущенным головным концом
согреть ноги и руки грелками
поднести к носу вату с нашатырным спиртом

Решение

В данной ситуации у больного есть пульс, но резко ослабленный. Недопустимо проведение непрямого массажа сердца при наличии пульса на сонной артерии, так как основной целью непрямого массажа сердца является восстановление сердцебиения.

Подзадача 2

Описанная клиническая картина указывает на развитие у школьника …
(Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа).

Решение

Обмороком называют потерю сознания в результате внезапного уменьшения мозгового кровообращения. В большинстве случаев обмороки являются следствием выраженного снижения давления, то есть артериальной гипотензии. Обыкновенные (рефлекторные) обмороки у молодых людей нередко могут быть спровоцированы духотой, скученностью в помещении, стрессом, страхом или болью, тепловым или солнечным ударом и др. При рефлекторных вегетативных реакциях расширяются кровеносные сосуды, понижается общее периферическое сопротивление, уменьшается приток крови к сердцу и ее выброс. Обмороку почти всегда предшествует предобморочное состояние, которое характеризуется внезапным легким затуманиванием сознания, ощущением «дурноты», общей слабости. У больных могут отмечаться головокружение, шум в ушах и голове, зевота, похолодание рук и ног, тошнота, бледность кожных покровов, нередко повышенное потоотделение, слабый пульс, снижение артериального давления, глубокое частое дыхание. Длится это состояние несколько секунд, после чего происходит потеря сознания. Во время обморока у пациентов наблюдается слабый пульс, дыхание поверхностное, артериальное давление резко снижено, отмечаются расширение зрачков, отведение глазных яблок кверху, мышечная слабость.

Подзадача 3

При оказании первой помощи в данной ситуации необходимо …
прекратить движение – усадить или уложить больного с приподнятым головным концом – положить под язык таблетку валидола
вынести пострадавшего на свежий воздух и уложить его так, чтобы ноги были выше головы, дать понюхать нашатырный спирт
повернуть пострадавшего на живот – ввести препарат, возбуждающий дыхательный и сосудодвигательный центры – приложить холод к голове
уложить больного на бок – освободить его дыхательные пути от слизи – осторожно отпаивать больного сахарным сиропом

Решение

Кратковременная потеря сознания называется обмороком. В большинстве случаев обмороки являются следствием выраженного снижения давления, то есть артериальной гипотензии. Обыкновенные (рефлекторные) обмороки у молодых людей нередко могут быть спровоцированы духотой, скученностью в помещении, стрессом, страхом или болью, тепловым или солнечным ударом и др. При рефлекторных вегетативных реакциях расширяются кровеносные сосуды, понижается общее периферическое сопротивление, уменьшается приток крови к сердцу и ее выброс. Схема оказания помощи при обмороке: вынести пострадавшего на свежий воздух – уложить пострадавшего так, чтобы ноги были выше головы – дать понюхать нашатырный спирт. При обмороке в душном помещении необходимо вынести больного на свежий воздух или распахнуть окна. Придание более высокого положения нижним конечностям необходимо для усиления притока крови к голове, так как обморок вызывается малокровием мозга.

Кейс 5

Лесистая местность. При падении линии электропередачи был поражен электрическим током мужчина. У пострадавшего сознание отсутствует. Грудная клетка неподвижна. Пульс на сонной артерии частый, слабый. Пальцы правой кисти покрыты черным струпом

Подзадача 1

Отсутствие у пострадавшего сознания, дыхания при наличии частого и слабого пульса на сонной артерии соответствует стадии …
биологической смерти
клинической смерти
агонии
предагонии

Решение

Выделяют три последовательные стадии терминального состояния: предагония, агония и клиническая смерть. При агонии сознание отсутствует, пульс прощупывается только на сонной артерии и ослаблен, зрачки расширены, дыхание поверхностное ритмичное или нарушено,

артериальное давление не определяется, часто возникают судороги. На стадии предагонии сознание больного сохранено, но спутано, отмечается заторможенность, зрачки сужены, роговичный и зрачковый рефлексы сохранены. Пульс на периферических сосудах нитевидный или отсутствует, наблюдается выраженная одышка или редкое дыхание. Признаками клинической смерти являются: потеря сознания, отсутствие реакции зрачка на свет, отсутствие пульса на сонной артерии, отсутствие дыхания.

Подзадача 2

По неподвижной грудной клетке можно определить отсутствие дыхания у пострадавшего. В данном случае проводится ИВЛ (искусственная вентиляция легких). Прежде чем начать ИВЛ, необходимо: (не менее 2 ответов)

запрокинуть голову пострадавшего

нажать кулаком на живот выше пупка

освободить дыхательные пути от слизи и инородных тел

нанести прекардиальный удар

Решение

Пострадавшему без сознания в случае остановки дыхания, но при наличии пульса на сонной артерии необходимо провести искусственное дыхание. Прежде чем начать ИВЛ (искусственная вентиляция легких), следует обеспечить проходимость дыхательных путей. Для этого необходимо очистить ротовую полость от слизи и инородных тел с помощью марли, носового платка (намотанных на палец), выдвинув вперед и вниз нижнюю челюсть. При западении языка надо сместить его корень и надгортанник кпереди. Для этого необходимо максимально запрокинуть голову пострадавшего; при перегибании головы задняя стенка глотки отойдет от корня языка и освободит доступ воздуха в легкие.

Подзадача 3

При оказании неотложной помощи при поражении электрическим током высокого напряжения недопустимо _____ приближаться к проводу, лежащему на земле возле пострадавшего. (Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа).

Решение

Специфическая проблема при поражении током высокого напряжения, как безопасно для собственной жизни подойти к пораженному. Уже в 20–30 шагах от лежащего на земле провода высоковольтной линии крайне велика опасность поражения электрическим током: на поверхности почвы образуется так называемый электрический кратер. Поэтому в зоне «шагового» напряжения спасатель должен передвигаться в резиновой обуви либо «гусиным шагом», когда пятка шагающей ноги, не отрываясь от земли, приставляется к носку другой ноги. Недопустимо приближаться к проводу, лежащему на земле возле пострадавшего, бегом или большими шагами.

Кейс 6

На ваших глазах сбит пешеход. Пострадавший без сознания лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута. Дыхание шумное, с характерным сипом на вдохе.

Подзадача 1

В данной ситуации при оказании первой помощи сначала необходимо

приступить к непрямому массажу сердца

нанести прекардиальный удар

провести ИВЛ (искусственную вентиляцию легких)

убедиться в наличии пульса на сонной артерии

Решение

Первая доврачебная помощь играет значительную роль в спасении жизни при неотложных состояниях и предупреждении осложнений при бытовых и производственных травмах, отравлениях и других несчастных случаях. Выполненные своевременно реанимационные мероприятия могут привести к полному восстановлению жизненно важных функций организма. Если у пострадавшего отсутствует сознание, нет пульса на сонной артерии, зрачки не реагируют на свет, то необходимо начинать реанимацию. Поэтому в данной ситуации (при автомобильной аварии) перед оказанием первой помощи необходимо убедиться в наличии или отсутствии пульса на сонной артерии, так как недопустимо приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии.

Подзадача 2
Чтобы правильно оценить состояние пострадавшего, необходимо помнить, что к признакам клинической смерти относятся …(не менее 2 ответов)
широкие зрачки, не реагирующие на свет
узкие зрачки, не реагирующие на свет
трупное окоченение
отсутствие сердцебиения и дыхания
Решение
Только в первые 3–4 минуты после остановки кровообращения сохраняется реальная возможность реанимировать человека без потери его интеллекта. Это пограничное состояние между жизнью и смертью получило название клинической смерти. Признаками клинической смерти являются отсутствие сердцебиения и дыхания, отсутствие пульсации на сонной артерии, холодные бледные или синюшные кожные покровы, расширенные зрачки, не реагирующие на свет, потеря сознания, вслед за которой появляются судороги. Выполненные своевременно реанимационные мероприятия могут привести к полному восстановлению жизненно важных функций организма.

Подзадача 3
При оценке состояния пострадавшего важно учесть, что потеря сознания более чем на 4 минуты, отсутствие реакции на внешние раздражители, при наличии пульса на сонной артерии, указывают на развитие … (Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа).
Решение
Кома – это потеря сознания более чем на 4 минуты; при этом обязательно есть пульс на сонной артерии; нет реакции на внешние раздражители; подавлены кашлевой, глотательный рефлексы, но возможны рвота и непроизвольное мочеиспускание.

Кейс 7
В школе на уроке у учителя 40 лет, страдающей гипертонической болезнью возникло носовое кровотечение. Кровь течет струей из одной половины носа. Состояние средней тяжести из-за сильной головной боли. Носовое кровотечение началось 30 минут назад.
Подзадача 1
При оказании первой помощи при носовом кровотечении **недопустимо** …
садиться, наклонив голову вперед
запрокидывать голову
прикладывать холод к переносице
капать сосудосуживающие средства
Решение
Носовые кровотечения развиваются при травмах черепа и таких заболеваниях, как гипертоническая болезнь, грипп, гиповитаминоз С и других, они могут являться результатом физического перенапряжения, перегревания, переутомления или попадания в нос инородного тела. При оказании первой помощи при носовом кровотечении больному следует придать сидячее или полусидячее положение, слегка наклонив голову вперед. Недопустимо запрокидывать голову, иначе кровь попадет в желудок, что может вызвать рвоту.

Подзадача 2
Для остановки носового кровотечения можно ввести в носовой проход 2 капли _____ средств. (Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа.)
Решение
При оказании медицинской помощи при носовом кровотечении можно ввести в носовой проход ватный тампон, смоченный 3 % раствором перекиси водорода, или 2 капли сосудосуживающих средств например, санорина или галазолина.

Подзадача 3
Согласно международным критериям ВОЗ, артериальная гипертензия дифференцируется при артериальном давлении на уровне …
40/90 мм рт. ст. и выше
90/60 мм рт. ст. и ниже
выше 200/100 мм рт. ст.

140/90 мм рт. ст. и ниже

Решение

Гипертоническая болезнь относится к хроническим заболеваниям и главным проявлением ее является синдром артериальной гипертензии. Увеличение аритериального давления выше нормальных величин называется гипертонией (гипертензией). В норме у взрослого человека систолическое (максимальное, верхнее) АД составляет от 100 до 130 мм рт. ст. (не более 140), нормальное диастолическое (нижнее) АД составляет 60–85 мм рт. ст. Согласно международным критериям ВОЗ, артериальная гипертензия дифференцируется при артериальном давлении на уровне 140/90 мм рт. ст. и выше. Уменьшение АД ниже нормального называется гипотонией.

Кейс 8

Ребенок жалуется на боли в правой голени, которую придерживает руками. Голень необычно смещена под углом кнаружи. При попытке выпрямить ногу боль резко усиливается.

Подзадача 1

Оценив картину случившегося, можно предположить наличие у пострадавшего …

вывиха

закрытого перелома

повреждения связок

открытого перелома

Решение

Резкая боль, усиливающаяся при движении и нагрузке на конечность, припухлость и кровоподтек на месте повреждения, деформация в месте перелома, неестественное положение конечности или укорочение конечности – симптомы, характеризующие закрытый перелом. Переломом называется полное или частичное нарушение целостности кости под воздействием внешней силы. Характерными общими симптомами перелома любой кости являются: деформация и укорочение конечности; подвижность кости в месте повреждения, костный хруст в месте перелома, боль в месте травмы, нарушение функции конечности, припухлость тканей в области перелома. Переломы бывают открытые и закрытые. В случае открытого перелома нарушается целостность кости с повреждением окружающих мягких тканей (кожи, мышц, связок, кровеносных сосудов). Симптомами открытого перелома являются боль и кровотечение. В ране могут быть видны отломки кости, конечность становится деформированной.

Подзадача 2

Первая помощь при закрытых переломах включает …(не менее 2 ответов)

транспортную иммобилизацию конечности

исключение питья и еды

наложение жгута выше места повреждения

введение обезболивающего средства

Решение

Первая помощь при закрытых переломах конечностей: 1) дать пострадавшему обезболивающее средство; 2) произвести транспортную иммобилизацию поврежденной части тела с помощью подручных средств, для чего необходимо: а) зафиксировать не менее двух близлежащих суставов; б) при переломах костей верхней конечности можно прибинтовать ее к туловищу; в) при переломе костей нижней конечности поврежденную ногу фиксируют к здоровой; 3) обеспечить госпитализацию больного.

Подзадача 3

При проведении иммобилизации при переломах, необходимо придать конечности _____ положение. (Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа).

Решение

Под иммобилизацией понимают создание неподвижности поврежденной части тела. Одним из основных принципов транспортной иммобилизации является придание конечности физиологического положения или, если это невозможно, то такое положение, которое менее всего травматично в данном случае.

Кейс 9

Пострадавший извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения. Температура воздуха $+5^0$С.

Подзадача 1

Описанные симптомы указывают на наличие у пострадавшего закрытой травмы …

позвоночника грудной клетки таза нижних конечностей

Решение

К повреждению таза может привести сильное сдавление, которое иногда сопровождается внутренним кровотечением и повреждением тазовых органов. Симптомы: боли, усиливающиеся при ощупывании и надавливании на кости таза, вынужденное положение нижней конечности, возможность внутреннего кровотечения.

Подзадача 2

При оказании первой помощи в данной ситуации в первую очередь необходимо …

транспортировать пострадавшего в лежачем положении на щите, положив валики под шею, поясницу и колени

срочно госпитализировать на носилках в положении лежа на спине с полусогнутыми в суставах конечностями, подложив под коленные суставы валик

дать сосудосуживающее средство

дать обезболивающее средство

Решение

Первая помощь при повреждении таза: срочно госпитализировать пострадавшего, дав ему перед транспортировкой обезболивающее средство. Транспортировку осуществляют на носилках или на щите в лежачем положении (на спине) с полусогнутыми в суставах конечностями, подложив под коленные суставы валик из скатанного одеяла (положение «лягушки»).

Подзадача 3

Такие симптомы, как бледность кожных покровов, капельки пота на лбу, тахикардия, пульс слабого наполнения, при данном виде травмы могут указывать на наличие у пострадавшего внутреннего кровотечения. Для оказания первой помощи больному с внутренним кровотечением необходимо наложить _____ на место повреждения.

Решение

Такие симптомы, как сильные боли внизу живота, бледность кожных покровов, капельки пота на лбу, тахикардия, пульс слабого наполнения, снижение артериального давления, при данном виде травмы могут указывать на наличие у пострадавшего внутреннего кровотечения. При внутренних кровотечениях кровь изливается в полости тела (например, в брюшную полость). Кровь, попавшая в ткани тела, пропитывает их, расслаивая или скапливаясь в их толще (полости), вызывая образование гематомы. Внутреннее травматическое кровотечение наблюдается при закрытых травмах и проникающих ранениях грудной и брюшной полости. Для оказания первой помощи больному с внутренним кровотечением необходимо наложить холод на место повреждения и обеспечить срочную госпитализацию.

Кейс 10

После падения с движущегося автотранспорта вниз головой, пострадавший заторможен. При окрике открывает глаза. Руки и ноги пострадавшего безжизненно свисают как «плети». Дыхание не нарушено. Пульс учащен. Лежит на обочине дороги.

Подзадача 1

При оказании первой помощи в данном случае **недопустимо**

транспортировать на спине

фиксировать позвоночник

давать обезболивающее средство

снимать одежду

Решение

В данном случае клиническая картина указывает на наличие у пострадавшего травмы позвоночника. При оказании первой помощи при переломах позвоночника необходимо срочно госпитализировать пострадавшего, дав ему перед транспортировкой обезболивающее средство.

Недопустимо перемещать пострадавшего, снимать с него одежду или позволять ему шевелиться. Транспортировку на щите осуществляют в лежачем положении на спине, положив валики под шею, поясницу и колени.

Подзадача 2

Нарушение дыхания, обездвиживание конечностей являются характерными симптомами перелома _____ позвонков с повреждением спинного мозга. (Слово введите в поле ответов в форме соответствующего падежа).

Решение

Выделяют следующие переломы, опасные для жизни: перелом свода черепа, перелом шейных позвонков с повреждением спинного мозга. Перелом шейных позвонков с повреждением спинного мозга характеризуется нарушением дыхания, обездвиживанием верхних и нижних конечностей.

Подзадача 3

Данная клиническая картина указывает на наличие у пострадавшего
перелома костей основания черепа
перелома позвоночника с повреждением спинного мозга
множественного перелома ребер
повреждения таза и тазовых органов

Решение

Переломы позвоночника возникают при непосредственном ударе, чрезмерных сгибаниях или разгибаниях спины, при падении с высоты, а также попадании на позвоночник тяжелых предметов. Для данной травмы характерна боль в месте повреждения, напряжение мышц спины. При повреждении спинного мозга возникают потеря чувствительности и паралич конечностей ниже уровня травмы, нарушение мочеиспускания и дефекации.

Критерии и показатели оценки кейс-задачи

(max – 3 балла за 1 задачу)

баллы	**Показатели**
	Анализ проблем, заложенных в кейсе. Связь теоретических знаний с практическими умениями. Изложение материала и владение профессиональной терминологией
	Критерии
3	Задание выполнено полностью: сформулированы и проанализированы все проблемы, заложенные в кейсе. Организует связь теории с практикой. изложение материала логично, грамотно, без ошибок, свободное владение профессиональной терминологией.
2	Задание выполнено: сформулированы все проблемы, заложенные в кейсе, высказывания в основном логичные и связные, однако; проанализированы не все проблемы кейса. Осознанно применяет теоретические знания для решения кейса. Грамотно излагает материал; ориентируется в материале, владеет профессиональной терминологией.
1	Задание выполнено частично: сформулированы большинство проблем, заложенных в кейсе, решение кейса поверхностно. Допускает неточности в применении знаний для решения кейса, обнаруживается недостаточно глубокое понимание изученного материала. Излагает материал неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий.
0	Задание не выполнено: сформулированы некоторые проблемы кейса без их решения или обучающийся дисперсно принимал участие в отдельных моментах решения кейс-задачи. Отсутствуют необходимые теоретические знания, не может применять знания для решения кейса. Допускаются грубые ошибки в изложении, допущены ошибки в определении понятий, искажен их смысл.

Шкала оценки кейс-задачи

(За 1 задачу max – 3 балла
С учетом набранной суммы баллов по всем показателям max – 30 баллов в семестре)

Количество баллов			
0-15	16-20	21-25	26-30
Оценка			
неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	Отлично
От 50% и ниже	51-70 %	71-84 %	85-100%

Промежуточная аттестация
Вопросы к экзамену

1.Проблемы здоровья школьников.
2.Общие принципы оказания первой медицинской помощи. Характеристика неотложных состояний. Понятие «асептика» и «антисептика».
3.Основы десмургии. Виды повязок и перевязочного материала.
4.Закрытые повреждения. Синдром длительного сдавливания. Оказание первой помощи при различных видах закрытых повреждений.
5.Переломы (открытые, закрытые, со смещением). Основы иммобилизации. Правила наложения шин при различных повреждениях.
6.Раны, виды. Осложнения, возникающие после ранения. Правила оказания первой помощи.
7.Основы гемостаза. Правила и техника наложения кровоостанавливающего жгута. Носовое и легочное кровотечение. Правила оказания первой помощи.
8.Понятие о микробиологии, иммунологии и эпидемиологии. Меры профилактики инфекционных заболеваний.
9. Терминальные состояния – клинические симптомы. Реанимация.
10.Характеристика неотложных состояний. Первая помощь при остановке сердца и дыхания.
11.Оказание первой медицинской помощи при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы (при приступе стенокардии, гипертоническом кризе, инфаркте, инсульте).
12.Первая медицинская помощь при возникновении приступа бронхиальной астмы, ложного крупа.
13.Первая медицинская помощь при действии высоких и низких температур, электротравмах.
14.Утопление, виды утопления. Оказание первой медицинской помощи при утоплении.
15.Шок, виды шока. Оказание первой медицинской помощи.
16.Первая медицинская помощь при аллергических реакциях и судорожных состояниях.
17.Первая помощь при различных видах отравлений: пищевом, лекарственными препаратами, ядовитыми растениями, угарным газом.
18.Инородные тела дыхательных путей, уха, глаз, глотки, пищевода. Первая медицинская помощь.
19.Первая медицинская помощь при укусах ядовитыми животными. Укус животных, больных бешенством.
20.Первая помощь при гипер - и гипогликемической коме.
21.Острый живот - симптомы, оказание первой помощи.
22.Характеристика детского травматизма. Меры профилактики травм и первая медицинская помощь при них.
23.Здоровыйобраз жизни как биологическая и социальная проблема. Принципы и методы формирования ЗОЖ
24.Медико-гигиенические аспекты ЗОЖ Формирование мотивации к ЗОЖ
25.Здоровосберегающая функция учебно-воспитательного процесса. Роль учителя в формировании здоровья школьников и профилактике заболеваний.
26.Совместная деятельность школы и семьи в формировании здоровья и ЗОЖ школьников. Воспитание культуры самооздоровления.
27.Вредные привычки и их профилактика.
28.Традиционные и нетрадиционные методы оздоровления.
29.Определение физиологических показателей организма человека.
30.Демографическая ситуация в России. Планирование семьи.

Шкала и критерии оценки ответа на экзамене

Количество баллов			
0-20	21 - 28	29 - 34	35 -40
Обучающийся не знает основных определений, непоследователен и сбивчив в изложении материала, не обладает определенной системой знаний по дисциплине, не справился с выполнением заданий, предусмотренных программой, не знаком с основной литературой, рекомендованной программой дисциплины,	Обучающийся продемонстрировал знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справился с выполнением заданий, предусмотренных программой, знаком с основной литературой, рекомендованной программой дисциплины, допустил погрешности в ответе на зачете но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Обучающийся продемонстрировал знание учебно-программного материала, успешно выполнил предусмотренные программой задания, усвоил основную литературу, рекомендованную программой дисциплины, показал систематический характер знаний по дисциплине и способен к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	Обучающийся продемонстрировал всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины, усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
оценка			
неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
От 50% и ниже	51% - 70 %	71-84 %	85 -100%

4. Методические материалы

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующая этапы формирования компетенций по дисциплине проводится в форме текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости обучающихся проводится в ходе семестра с целью определения уровня усвоения обучающимися знаний; формирования у них умений и навыков; своевременного выявления преподавателем недостатков в подготовке обучающихся и принятия необходимых мер по ее корректировке; совершенствованию методики обучения; организации учебной работы и оказания обучающимся индивидуальной помощи.

К текущему контролю успеваемости относятся проверка знаний, умений и навыков обучающихся:

1) на занятиях путем выполнения практических занятий;
2) по результатам выполнения индивидуальных заданий (кейс-задача);
3) по результатам проверки качества конспектов лекций и иных материалов;
4) по результатам отчета обучающихся в ходе индивидуальной консультации преподавателя, проводимой в часы самоподготовки, по имеющимся задолженностям.

Контроль за выполнением обучающимися каждого вида работ может осуществляться поэтапно и проводится в целях подведения итогов текущей успеваемости обучающихся, анализа состояния учебной работы, выявления неуспевающих, ликвидации задолженностей.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится с целью выявления соответствия уровня теоретических знаний, практических умений и навыков по дисциплине требованиям ФГОС ВО по направлению подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование в форме экзамена.

Экзамен проводится после завершения изучения дисциплины в объеме рабочей программы дисциплины (модуля).

Фондом оценочных средств предусмотрены следующие формы текущего контроля: контрольная работа, практические задания, кейс-задача и самостоятельной работы обучающихся.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация являются основным средством обеспечения в учебном процессе «обратной связи» между преподавателем и обучающимся, необходимой для стимулирования работы обучающихся и совершенствования методики преподавания учебных дисциплин.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Связи формируемых компетенций с разделами дисциплины обеспечивают возможность реализации для текущего контроля, промежуточной аттестации по дисциплине наиболее подходящих оценочных средств.

Оценочные средства для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбираются с учетом их индивидуальных психофизических особенностей. Например, для лиц с нарушениями зрения или опорно-двигательного аппарата возможно собеседование или устный опрос, для лиц с нарушениями слуха – письменная контрольная работа или тестирование.

При необходимости лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены НГПУ или могут использоваться собственные технические средства.

Процедура оценивания результатов обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

– в печатной форме увеличенным или рельефно-точечных тактильным шрифтом,

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями слуха:

– в печатной форме,

– в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

– в печатной форме,

– в форме электронного документа.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

а) инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

б) доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным или рельефно-точечных тактильным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются преподавателем);

в) доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья процедура оценивания результатов обучения по дисциплине проводится в несколько этапов.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине для оценки компетенций обучающихся представлена в таблице:

Таблица 5

Характеристика оценочных средств

№ п.п.	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
Текущий контроль успеваемости			
1	Практическое задание	Средство, позволяющее оценить у обучающегося сформированность практических умений, самостоятельно демонстрировать полученные навыки в дисциплине	Темы практических заданий
2	Контрольная работа	Средство проверки остаточных знаний и умений, обычно состоящее из нескольких вопросов или заданий, которые обучающийся должен решить, выполнить	Темы контрольных заданий
3	Кейс-задача	Задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить ситуацию, и принять решение, служит формой проверки качества выполнения обучающимися лабораторных работ, усвоения учебного материала, успешного прохождения производственной и преддипломной практик и выполнения в процессе этих практик всех учебных поручений в соответствии с утвержденной программой	Комплект кейс-задач
Промежуточная аттестация			
4	Вопросы к экзамену	Служит для оценки работы обучающегося в течение семестра и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач — в целом, уровень сформированности компетенций.	Перечень вопросов к экзамену

Таблица 6

Шкала перевода суммарного балла по итогам выполнения всех заданий фонда в итоговую оценку

Наименование оценочного средства	Практическое задание	Контрольная работа	Кейс-задача	Вопросы к экзамену
Количество баллов	*0-12*	*0-18*	*0-30*	*0-40*
менее 51 балла в сумме	*Компетенция не сформирована - «Неудовлетворительно»*			
51-70	*Пороговый уровень - «Удовлетворительно»*			
71-84	*Высокий уровень - «Хорошо»*			
85-100	*Повышенный уровень - «Отлично»*			
51 -100 баллов	*Компетенция сформирована – «Зачтено»*			